

**ЗАКЛЮЧЕНИЕ**  
**диссертационного совета 6D.КOA-032 при ГОУ «Таджикский**  
**государственный медицинский университет им. Абуали ибни Сино»**

На соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.09 – Инфекционные болезни (*постановление Правительства РТ от 26.06.2023, № 295*)

Аттестационное дело № \_\_\_\_\_  
Решение диссертационного совета от 28.06.2025 г., №11

О присуждении Мавиа Наджемелдин Саидахмед Хари, гражданину Республики Судан (Африка) учёной степени кандидата медицинских наук.

Диссертация на тему: «Изучение эпидемиологических особенностей, клиники, диагностики и лечения висцерального антропонозного лейшманиоза (кала-азар) в современных условиях Северного Судана» по специальности 14.01.09 – Инфекционные болезни принята к защите 19 апреля 2025 года, протокол №8 диссертационным советом 6D.КOA-032 при ГОУ «Таджикский государственный медицинский университет им. Абуали ибни Сино» (734026, Республика Таджикистан, г.Душанбе, проспект Сино, район Сино, 29-31, утверждённым приказом ВАК при Президенте Республики Таджикистан (с внесением изменений и дополнений от 30.06.2025 №241/шд).

Соискатель ученой степени Мавиа Наджемелдин Саидахмед Хари, 1972 года рождения. В 1998 году соискатель учёной степени окончил Одесский государственный медицинский университет по специальности «Лечебное дело».

Работает врачом в госпитале неотложной медицинской помощи в Саудовской Аравии. г. Медина, Ал-Сафия.

Диссертация выполнена на базе кафедры инфекционных болезней ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино».

Научный руководитель: Рахманов Эркин Рахимович, доктор медицинских наук, профессор кафедры инфекционных болезней ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино».

Официальные оппоненты:

- Талабзода Мухаммадали Сайф – доктор медицинских наук, профессор кафедры эпидемиологии и инфекционных болезней медицинского факультета «Таджикский национальный университет».
- Кадилов Жонибек Файзуллаевич – кандидат медицинских наук, доцент, заведующий курсом «Инфекционные болезни», ГОУ «Самаркандский государственный медицинский университет», факультет последипломного образования. г. Самарканд. Республика Узбекистан дали положительные отзывы на диссертацию.

Ведущая организация – Международная высшая школа медицины. Кыргызская Республика, г. Бишкек, в своём положительном заключении, подписанном д.м.н., профессором, заведующей кафедрой инфекционных болезней Кутмановой А.З., экспертом, к.м.н., доцентом Буранчиевой А.А., учёным секретарем, к.м.н. Джангазиевой А.А. и утверждённым ректором д.м.н., профессором Ахунбаевым С.М., указала, что диссертационная работа Мавиа Н.С.Х., поддерживается с точки зрения, что в ней дано научно обоснованное решение важной инфекционной задачи по анализу ситуации и трудностей диагностики, лечения висцерального антропонозного лейшманиоза (кала-азар) у детей и у взрослых с разработкой нового способа повышения эффективности верификации диагноза, что несомненно отразится и на эффективности их лечения, полностью соответствует требованиям, предъявляемым ВАК при Президенте Республики Таджикистан, к кандидатским диссертациям на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.09 – Инфекционные болезни.

Соискатель имеет 12 опубликованных работ, в том числе по теме диссертации 4 работ, опубликованных в рецензируемых научных изданиях.

**Наиболее значимые работы по теме диссертации:**

1. Мавиа, Н.С.Х. Клинико-эпидемиологические особенности и диагностика хронического висцерального лейшманиоза у детей [Текст] / Э.Р. Рахманов, А.А. Боймуродов, К.А. Хурсанов, Н.М. Гулямова // «Вестник Авиценны». - Душанбе, 2011. - №2. - С. 86-88.

2. Мавиа, Н.С.Х. Клиника и лечение висцерального лейшманиоза в постликвидационном периоде в Республике Таджикистан [Текст] / Э.Р. Рахманов, А.А. Боймуродов, Н.М. Гулямова // «Здравоохранение Таджикистана». - Душанбе, 2011. - №4. - С. 30-33.

3. Мавиа, Н.С.Х. Эпидемиология висцерального антропонозного лейшманиоза (кала-азар) в Судане [Текст] / Э.Р. Рахманов, Н.М. Гулямова // «Здравоохранение Таджикистана». - Душанбе, 2015. - №3. - С. 85-89.

4. Мавиа, Н.С.Х. Тахлили муқоисавии баъзе нишондиҳандаҳои клиникӣ-эпидемиологии лейшманиози висцералӣ дар кӯдакони мамолики Судони Шимоли ва Тоҷикистон [Матн] / Э.Р. Рахманов, Н.С. Одинаев, Ш.К. Матинов, А.А. Боймуродов // “Авҷи Зухал”. - Душанбе, 2019. - №1. - С. 89-94.

В опубликованных работах раскрыты современные подходы к диагностике, лечению и профилактике висцерального антропонозного лейшманиоза (кала-азар) у детей и взрослых в Северном Судане, а также предложен новый способ лечения противопаразитарными препаратами.

Общий объём публикаций - 2,3 печатного листа, в том числе авторский вклад - 85%.

На диссертацию и автореферат поступили отзывы от:

1. Вохидова Адусалома Вохидовича - доктора медицинских наук, профессора, ведущего научного сотрудника ГУ МК «Истиклол», заслуженного работника РТ – замечаний нет.

2. Рузиева Муродали Мехмондустовича - доктора медицинских наук, директора ГУ «Таджикский научно-исследовательский институт профилактической медицины» МЗ и СЗН РТ – замечаний нет.

3. Сатторова Сафархона Сайдамировича - кандидата медицинских наук, директора ГУ «Республиканский центр по профилактике и борьбе с ВИЧ/СПИД» – замечаний нет.

В отзывах отмечается актуальность темы, научная новизна и практическая значимость проведенных исследований. Также указывается, что диссертационная работа Мавиа Н.С.Х., представляет собой законченное, практически значимое исследование, соответствует специальности 14.01.09 – Инфекционные болезни, а её автор заслуживает присуждения искомой учёной степени кандидата медицинских наук.

Выбор официальных оппонентов и ведущей организации обосновывается тем, что они известны своими достижениями в области распространения инфекционных болезней, научными работами в данной области и имеют научные публикации по данной тематике, в связи, с чем могут дать объективную оценку диссертационной работе, по её актуальности, теоретической значимости и практической ценности.

**Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:**

**разработан** алгоритм диагностики на основании клинических проявлений, эпидемиологического обследования больных висцеральным антропонозным лейшманиозом путём своевременного использования экспресс-тестов и морфологических исследований пунктата костного мозга и лимфоузлов. Разработана схема лечения висцерального лейшманиоза препаратами Амфотерацин В (амбизом) и Пентостам;

**предложены** особенности эпидемиологии висцерального лейшманиоза в Северном Судане в современных условиях: обширная и неравномерная территориальная распространенность заболевания в зависимости от мест выноса москитов-переносчиков инфекции, спорадическая заболеваемость с трансмиссивным путем передачи инфекции с пиком регистрации в зимне-весенний период года с января по март месяцы, поражением, как детей, так и взрослых;

**доказана**, что клиническое течение висцерального лейшманиоза у детей, проживающих в Северном Судане, в 50,6% случаев характеризуется лёгким течением, тогда как у взрослых в 50,8% случаев данное заболевание имеет тяжёлое течение. Это может быть связано с нарастанием общей интоксикации, при которой отмечается гипертермия (в 100% случаев), увеличение печени и селезенки (в 100% случаев), кахексия (у 71,4% пациентов) и развитие ДВС-синдрома (у 6,1% пациентов);

**(введены) научно обосновано** применение специфического препарата пентостама в лечении висцерального лейшманиоза, которое показало его высокую эффективность у детей 96,2% случаев и у взрослых в 93,8% больных после однократного курса. Препарат амфотерицин В (Амбизом)

продемонстрировал 100% эффективность не только у взрослых, но и у детей, что подтверждает его высокую терапевтическую ценность в борьбе с висцеральным лейшманиозом.

**Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:**  
**доказаны** проведенные исследования по изучению особенностей клинического течения, эпидемиологического обследования, а также применение экспрес-тестов и морфологических исследований пунктата костного мозга и лимфоузлов дают возможность эффективно лечить и детей, и взрослых пациентов инфицированных висцеральным антропонозным лейшманиозом (кала-азар).

**Применительно к проблематике диссертации результативно** комплексный анализ эпидемиологических особенностей висцерального лейшманиоза (кала-азара) в Северном Судане, клинические особенности течения кала-азара, а также его ассоциация с ВИЧ-инфекцией, эффективность применения Пентостама (натрия стибоглюконата) и Амбизома (липосомального амфотерицина В) в лечении висцерального лейшманиоза у детей и взрослых; **использован** современный комплексный алгоритм в диагностике висцерального антропонозного лейшманиоза в Северном Судане, что несомненно повышает эффективность своевременного выявления и лечения больных, страдающих данной инфекцией;

**изложены** доказательства распространения висцерального антропонозного лейшманиоза, факторы риска, условия передачи данной инфекции, особенности течения заболевания и эффективность специфической терапии;

**раскрыты** факторы и условия передачи висцерального антропонозного лейшманиоза, клинические особенности течения данной инфекции в разной возрастной группе, а также его ассоциация с ВИЧ инфекцией и дана сравнительная оценка эффективности специфической терапии;

**изучены** распространённость висцерального лейшманиоза, его место в структуре инфекционных заболеваний, сезонная динамика, социальная структура заболеваемости, а также особенности клинического течения кала-азара у населения Северного Судана за период 2007–2014 гг. Разработаны эффективные схемы терапии и предложены меры профилактики заболевания. Подтверждена эффективность препаратов специфической терапии — Пентостама и Амфотерицина В — при лечении пациентов с висцеральным лейшманиозом;

**проведена модернизация** алгоритма диагностики висцерального антропонозного лейшманиоза и оптимизирован подход к специфической терапии данной инфекции;

**позволили разработать и внедрить** новый алгоритм в диагностике висцерального лейшманиоза, что повысило эффективность своевременного выявления данной инфекции у детей и взрослых в Северном Судане.

**Значение полученных соискателем ученой степени результатов исследования для практики подтверждается тем, что:**

**разработан и внедрен** в практическую работу новый диагностический алгоритм висцерального антропонозного лейшманиоза взрослого и детского населения Северного Судана;

**определены** методы своевременной диагностики висцерального лейшманиоза путём экспресс-теста и морфологических исследований с целью эффективного лечения детей и взрослых в Северном Судане, что приведёт к улучшению качества жизни населения;

**созданы и внедрены** методы диагностики и лечения висцерального антропонозного лейшманиоза, а также меры профилактики болезни;

**представлен** комплекс практических рекомендаций для повышения качества диагностики и активного выявления больных висцеральным лейшманиозом, которое должно проводиться в местах высокого риска заражения, включая постоянно мигрирующие группы лиц и жителей эндемичных районов. Ключевое значение имеют противолейшманиозные и противокомариные меры, такие как установка сеток на окна, использование репеллентов и другие средства защиты.

#### **Оценка достоверности результатов исследования выявила:**

**теория построена** на известных, проверяемых данных и согласуется с опубликованными работами других исследователей;

**идея базируется** на основе анализа данных специальной литературы, отражающих низкую эффективность диагностики и лечения висцерального антропонозного лейшманиоза у взрослых и детей;

**использованы** количественные и качественные показатели висцерального лейшманиоза, которые показали, что автор расширил существующие представления о принципах диагностики данных пациентов;

**установлены** как совпадения авторских результатов исследования с результатами, представленными в независимых источниках по данной тематике, так и оригинальные, принципиально отличные от существующих аналогов;

**использованы** современные методы сбора и обработки исходной информации; достоверность полученных данных оценена методами параметрической (t-критерий Стьюдента и W-критерий Вилкоксона). Статистическая обработка проведена с помощью программ Statistica-6.1 и StatPlus 2009 Professional 5.8.4.

**Личный вклад соискателя состоит** в его участии на всех этапах исследовательского процесса: разработке дизайна, планировании, проведении научного исследования, клиническом обследовании пациентов, статистической обработке полученных данных и интерпретации результатов, подготовке научных публикаций, докладов и технических решений по данной работе.

На заседании от 30 июня 2025 года диссертационный совет принял решение присудить Мавиа Наджемелдин Саидахмед Хари ученую степень кандидата медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 16 человек, из них 3 доктора наук по рассматриваемой специальности диссертации, участвовавших в заседании, из 16 человек, входящих в состав совета, проголосовали: за - 16, против - нет, недействительных бюллетеней - нет.

Заместитель председателя  
диссертационного совета,  
д.м.н., доцент



Ходжаева Н.М.

Ученый секретарь  
диссертационного совета,  
доктор медицинских наук



Усмони Г.М.

«28» июня 2025 г.

имзоя/подпись	Ходжаева Н.М.
	Усмони Г.М.
ТАСДИҚ МЕНАМОЯМ/ЗАВЕРЯЮ /САРДОРИ БАХШИ КАДРИИ РРК/ НАЧАЛЬНИК ОТДЕЛА КАДРОВ УРК	
	28 июня 2025 г.